

RO1 Certifiering

Nedanstående medlem har genomfört RO1 utbildningen med godkänt resultat och ligger i nivå med kraven i SWSF utbildningsplan.

Namn: _____

Alias: _____

SWSF medlemsnummer: _____

Förening: _____

Utbildningsansvarig: _____

Examinator: _____

Praktiskt prov utfördes den: _____ med godkänt resultat.

Teoretiskt prov utfördes den: _____ med godkänt resultat.

Poäng på provet: _____

Examinator: _____ intygar att ovanstående medlem har genomfört proven med godkänt resultat.

Medlemmens provavgift är betald till förbundet: _____

Blanketten ska bifogas till svenska westernskytteförbundet i samband med rapportering om avlagt prov. Rapportering mejlas in till förbundet på info@swsf.se

